ANEXO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Tibasosa, Boyacá, ___ de _____ de 20___

Señores
FOMVITI – Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Tibasosa
Tibasosa – Boyacá

Referencia: **Presentación de propuesta – Proceso de mínima cuantía No. ___ de 20___**

Objeto: **ADQUISICIÓN DE UNA (1) PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO PARA EL SECTOR OFICIAL, DESTINADA A AMPARAR A LA DIRECTORA GENERAL Y A LA TÉCNICA ADMINISTRATIVA CON FUNCIONES DE TESORERÍA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE TIBASOSA – FOMVITI, FRENTE A LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO DE RECURSOS Y BIENES PÚBLICOS..**

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de _____ (proponente persona natural / representante legal de _____), por medio de la presente me permito presentar propuesta dentro del proceso de selección de la referencia.

En caso de resultar seleccionado, me comprometo a celebrar y ejecutar el contrato de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación pública, los estudios previos y demás documentos del proceso.

Igualmente manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. He estudiado cuidadosamente los documentos del proceso de selección y acepto integralmente las condiciones establecidas en la invitación pública.
2. Conozco el objeto, alcance y condiciones del proceso y presento la propuesta conforme a las exigencias establecidas por la entidad.
3. No me encuentro incurso en ninguna de las causales de **inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes aplicables a la contratación estatal**.
4. La información contenida en la propuesta y en los documentos que la acompañan es **veraz, completa y verificable**.
5. En caso de resultar adjudicatario, me comprometo a **suscribir el contrato y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo**, dentro de los términos establecidos por la Entidad.
6. Autorizo a la Entidad para **verificar la información suministrada** en la presente propuesta ante las autoridades o entidades correspondientes.
7. La presente propuesta tiene una **validez de** _____ **días** contados a partir de la fecha de cierre del proceso.

Para efectos de notificaciones y comunicaciones, informo los siguientes datos:

Nombre del proponente: _____
Cédula/NIT: _____
Dirección: _____
Municipio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Atentamente,

Firma

Nombre: _____
C.C. No.: _____
Cargo (si aplica): _____

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

PROCESO DE SELECCIÓN CONTRACTUAL BAJO LA MODALIDAD DE MÍNIMA CUANTÍA No. **VC-MC-0XX-2026**

OBJETO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

DESCRIPCIÓN	VALOR	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR TOTAL
PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL				
			TOTAL	

VALOR DE LA PROPUESTA EN LETRAS Y NUMEROS: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX MONEDA LEGAL COLOMBIANA

Atentamente,
Nombre del proponente _____
C. C. No. _____ de _____
Matrícula Profesional No. _____ (anexar copia)
Dirección electrónica _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal

ANEXO 3

PERSONA JURIDICA CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal o Revisor Fiscal (Si lo requiere), de (Razón social de la Compañía), identificada con Nit. _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____ me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los

Estados Financieros de la Compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por tanto, (Razón social de la Compañía) se encuentra a paz y salvo por este concepto.

FECHA:

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

FIRMA _____

ANEXO No. 4

CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, certifico bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), conforme a la normatividad vigente.

Así mismo manifiesto que cumplo con las obligaciones establecidas en la legislación colombiana en materia de seguridad social.

Firma

Nombre: _____
C.C.: _____

ANEXO No. 5

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

Proceso de mínima cuantía No. ____ de 20___

Objeto:
ADQUISICIÓN DE UNA (1) PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO PARA EL SECTOR OFICIAL, DESTINADA A AMPARAR A LA DIRECTORA GENERAL Y A LA TÉCNICA ADMINISTRATIVA CON FUNCIONES DE TESORERÍA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE TIBASOSA – FOMVITI, FRENTE A LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO DE RECURSOS Y BIENES PÚBLICOS..

Los suscritos:

Nombre / Razón Social Identificación Representante Legal Participación (%)

Manifestamos que mediante el presente documento hemos decidido conformar un **CONSORCIO / UNIÓN TEMPORAL** (tachar lo que no corresponda), con el propósito de presentar propuesta dentro del proceso de selección de la referencia.

1. Nombre del Consorcio o Unión Temporal

El Consorcio / Unión Temporal se denominará:

---

2. Representante Legal

Se designa como representante legal del Consorcio / Unión Temporal a:

Nombre: _____
Cédula de ciudadanía No.: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

El representante legal tendrá plenas facultades para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal durante el proceso de selección, la celebración y ejecución del contrato.

3. Participación de los integrantes

Los integrantes participarán con los siguientes porcentajes:

Integrante Participación (%)

4. Responsabilidad

- En caso de **Consorcio**, los integrantes responderán **solidariamente por todas las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato**.
- En caso de **Unión Temporal**, los integrantes responderán **solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y del contrato**, pero las sanciones derivadas del incumplimiento se impondrán de acuerdo con la participación de cada integrante.

5. Vigencia

La vigencia del Consorcio o Unión Temporal será **igual al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más**, contado a partir de la fecha de cierre del proceso de selección.

6. Declaración

Manifestamos que:

- Conocemos y aceptamos las condiciones establecidas en la invitación pública.
- Nos comprometemos a ejecutar el contrato en caso de resultar seleccionados.
- No modificaremos los términos y extensión de la participación sin autorización previa de la Entidad.

En constancia se firma a los ___ días del mes de _____ de 20___.

Firmas de los Integrantes

Nombre:
C.C. / NIT:

Nombre:
C.C. / NIT:

ANEXO No. 6

DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Proceso de mínima cuantía No. ____ de 20___

Objeto: **ADQUISICIÓN DE UNA (1) PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO PARA EL SECTOR OFICIAL, DESTINADA A AMPARAR A LA DIRECTORA GENERAL Y A LA TÉCNICA ADMINISTRATIVA CON FUNCIONES DE TESORERÍA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE TIBASOSA – FOMVITI, FRENTE A LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO DE RECURSOS Y BIENES PÚBLICOS.**

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de proponente / representante legal de _____, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incurso en ninguna de las causales de **inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas vigentes aplicables a la contratación estatal**.
2. No tengo impedimento legal alguno para contratar con entidades del Estado.
3. La información suministrada dentro de la presente propuesta es **veraz, completa y verificable**.
4. Me comprometo a informar a la Entidad cualquier circunstancia que pueda generar inhabilidad o incompatibilidad durante el desarrollo del proceso de selección o ejecución del contrato.

La presente declaración se realiza para efectos de participar en el proceso de mínima cuantía No. ____ de 20___.

Firma

_____

Nombre: _____
C.C. / NIT: _____

ANEXO No. 7

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Proceso de mínima cuantía No. ____ de 20___

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en calidad de proponente / representante legal de _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. No ofreceré ni daré sobornos, dádivas, beneficios indebidos o cualquier otra forma de incentivo para influir en las decisiones relacionadas con el presente proceso de selección.
2. No celebraré acuerdos o prácticas restrictivas que afecten la libre competencia dentro del proceso.
3. Actuaré con transparencia, buena fe y responsabilidad en todas las actuaciones relacionadas con el presente proceso de contratación.
4. Me comprometo a denunciar ante las autoridades competentes cualquier acto de corrupción o irregularidad que tenga conocimiento dentro del proceso de selección.

La presente declaración se suscribe para participar en el proceso de mínima cuantía No. ____ de 20___.

Firma

_____

Nombre: _____
C.C. / NIT: _____

ANEXO 08

DECLARACION DE ACTIVIDADES LEGALES

Ciudad y fecha

Señores
FOMVITI – Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Tibasosa
Tibasosa – Boyacá

Referencia: **Presentación de propuesta – Proceso de mínima cuantía No. ___ de 20___**

Objeto: **ADQUISICIÓN DE UNA (1) PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO PARA EL SECTOR OFICIAL, DESTINADA A AMPARAR A LA DIRECTORA GENERAL Y A LA TÉCNICA ADMINISTRATIVA CON FUNCIONES DE TESORERÍA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE TIBASOSA – FOMVITI, FRENTE A LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO DE RECURSOS Y BIENES PÚBLICOS.**

Yo (Nosotros) _____ de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del **Proceso de Selección Contractual bajo la Modalidad de Mínima Cuantía Nro. XXXXXXXX**, presento (amos) propuesta para realizar el "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx." manifiesto (mos) bajo la gravedad de juramento que ni yo, ni la sociedad, unión temporal o consorcio que represento, tenemos, ni hemos tenido participación, vinculación o relaciones jurídicas ni comerciales, con empresas captadora ilegales de dinero, con actividades relacionadas con el narcotráfico, guerrilla y paramilitarismo, ni con cualquier otro tipo de actividad ilícita.
Atentamente,

Razón Social _____
Nit _____ Régimen tributario al cual pertenece _____
Nombre _____
C.C. N° _____ de _____
Dirección _____
Ciudad _____

ANEXO 09

Tibasosa, Boyacá _____ de _____ de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA
SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y FISCALES

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que ni yo ni la entidad a la que represento se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad alguna para contratar con el **Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Tibasosa** "FOMVITI", de acuerdo a lo establecido en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y demás normatividad legal vigente relaciona sobre la materia, para contratar con el FOMVITI.

De igual manera DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que no tengo reportes vigentes de antecedentes judiciales, ni disciplinarios, ni fiscales que me impidan contratar con el FOMVITI.

Atentamente

(Firma)_____
(Nombres y apellidos completos)
Número del Documento

ANEXO 09

FORMATO DECLARACIÓN DE MULTAS Y SANCIONES

Tibasosa, Boyacá, _____ de _____ de 2026.

Señores
FOMVITI – Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Tibasosa
Tibasosa – Boyacá

REF: CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA PROCESO DE SELECCIÓN No. -XXX-2026 cuyo objeto es "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX".

OBJETO DEL CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	AÑO DE IMPOSICION DE LA MULTA	TIPO DE MULTA O SANCIÓN

NOTA: EN CASO DE QUE EL PROPONENTE SEA CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, CADA INTEGRANTE DEBERÁ DILIGENCIAR EL FORMULARIO EN FORMA INDIVIDUAL. CUANDO UN PROPONENTE O INTEGRANTE DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL NO TENGA MULTAS IMPUESTAS EN LOS ULTIMOS CINCO (5) AÑOS, DEBERÁ LLENAR EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE INDICANDO ESTE HECHO.

FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL
CC O NIT DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL